**Zał. nr 3 do SIWZ**

........................................................

(pieczęć wykonawcy i nr tel./faksu)

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB ZATRUDNIONYCH NA UMOWĘ O PRACĘ PRZY POMOCY KTÓRYCH WYKONAWCA BĘDZIE REALIZOWAĆ ZAMOWIENIE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Posiadane kwalifikacje  (uprawnienia) | Zakres powierzonych czynności |
|  |  |  |

W załączeniu kserokopie uprawnień.

.........................dnia, ........................ Podpisano

........................................................ (Wykonawca)